

## RECOMENDACIONES DE CRIBADO COVID-19 PREOPERATORIO. GT COVID-19 SEDAR

- **Encuesta clínico-epidemiológica** 10 días antes de la IQ. Explicar medidas de prevención de contagio (higiene, distanciamiento...).
- **Repetir** encuesta clínico-epidemiológica **en las 72h previas** a la IQ. Recordar medidas de prevención de contagio.
- **PCR COVID-19 dentro de las 72h previas a la IQ. También indicada en pacientes vacunados.**  
**En caso de infección pasada, durante los 3 meses siguientes al inicio de los síntomas NO precisan repetir PCR COVID-19 preoperatoria, si están asintomáticos y no hay signos de alarma en la encuesta clínico-epidemiológica.**

### PACIENTES CON INFECCIÓN PASADA POR COVID-19

- **ESPERAR 7 SEMANAS TRAS EL INICIO DE LOS SÍNTOMAS para la programación de IQ.** Valoración MULTIDISCIPLINAR CONJUNTA en casos de empeoramiento del pronóstico en relación con la demora, para **sopesar riesgo/beneficio** (pacientes oncológicos, neurológicos, coronarios,...).
- Los pacientes con clínica de infección por COVID-19 persistente, podrían beneficiarse de una espera mayor. Requieren valoración personalizada (riesgo/beneficio).
- En el caso de **infección tras la valoración en la consulta de Preanestesia, precisan repetirla** (nueva valoración respiratoria y cardiovascular).

### PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y VACUNACIÓN COVID-19

- **Se recomienda espera de al menos 1 semana tras la vacunación para cirugía programada:**
  - Evitar confusión reacción vacunal vs complicación quirúrgica precoz.
  - Evitar modulación negativa del efecto de la vacuna por tratamientos que pueden ser necesarios en el perioperatorio (ej: corticoides).
  - Entra en circuito quirúrgico un paciente con respuesta inmune a COVID-19 iniciada: menor riesgo de contagio y transmisión en el perioperatorio.
- De la misma manera, se recomienda **esperar una semana tras la IQ para la administración de la vacuna.**